Директору

_____

**Заявление**

**Я,** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*фамилия*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*имя*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*отчество*

**Дата рождения**: Ч Ч . М М . Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность** _____

**Серия** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**Пол**: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

**сочинении** ☐ **изложении** ☐

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для написания итогового сочинения (изложения) подтверждаемого:

☐ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*(Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

☐ _____

_____

_____

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения в устной форме по медицинским показаниям и др.)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а)

Подпись заявителя _____/_____/(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон _____